

國立澎湖科技大學日間部四技特殊選才-彈性選系（轉系）申請表

學年度第 學期

申請日期： 年 月 日

學 號		姓 名		性 別	
通 訊 處				電 話	
原讀系別 年 班	系		年		班
擬轉入系別 年 班	系		年		班
轉系理由					
學生：	簽章	家長：	簽章		
原 讀 班級導師					
原 讀 系主任意見					
*上方欄位全部填妥後，請將此申請表連同體驗報告書送教務處註冊組辦理。					
擬轉入 系主任意見	(請附系務會議資料)				
承 辦 人			註冊組組長		
教 務 長			校長批示		